



Gestione
Dipendenti Pubblici

Detrazioni d'imposta

Protocollo Inps

Cod. PEVIN0101

- Richiesta detrazioni
 Revoca detrazioni

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

Sesso M F

Cognome

Nome

Nato/a il

 / /

Stato di nascita

Comune

Prov.

Residente in

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal. sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal. sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

Titolare della/e pensione/i iscrizione n°

e n°

Ai fini della revoca delle detrazioni già in godimento dichiaro che



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

Empty grid for tax code

Cod. PEVIN0101

**Informativa agli utenti
ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali".**

L'Inps, con sede legale in via Ciro il Grande, 21 - 00144 Roma, in qualità di titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta.

Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d.lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento. I suoi dati personali, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati fra i quali Istituti previdenziali e assistenziali, Istituti di Credito o Uffici Postali da Lei indicati, organizzazioni che effettuano assistenza legale e fiscale. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003 con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione dei dati e alla loro cancellazione, trasformazione in forma anonima e blocco. Inoltre, potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano. La informiamo, infine, che per l'esercizio dei diritti di cui all'art.7, potrà rivolgersi al Direttore dell'Ufficio Inps Gestione Dipendenti Pubblici competente alla definizione del procedimento e/o all'erogazione della prestazione, designato, a tale scopo, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.

Spazio riservato all'Ufficio

Certifico apposta in mia presenza la firma del
dichiarante (art.38, c.3 D.P.R. 445/2000)

Il funzionario addetto (timbro e firma)



Gestione Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

Grid for tax code

Cod. PEVIN0101

Delega al patronato

Io sottoscritto/a delego il patronato [] , presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 del c.c., a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps Gestione Dipendenti Pubblici per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti della legge 30 marzo 2001, n.152 e del D.M. 10 ottobre 2008, n.193. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Data []/[]/[]

Firma _____

Dati Operatore:

Cognome []

Nome []

Data []/[]/[]

Sede []

Firma operatore e timbro del patronato _____

Codice del patronato [][] []

Numero pratica del patronato []